

EMPLEO

EMPLEO (A tiempo completo o parcial)

Mantendré mi empleo con el empleador mencionado abajo comenzando en la fecha indicada a continuación. Realizaré mis tareas laborales asignadas e informaré todo cambio en mi estado laboral a mi administrador de caso dentro de los 10 días. Si requiriera servicios adicionales o ayuda para mantener mi empleo, llamaré a mi administrador de caso y explicaré lo que necesito para mantener mi empleo. Cuento con cuidado infantil apropiado y la situación de transporte no es un problema, ya que se ha dialogado. Revisaré junto con mi administrador de caso de WorkFirst la presente IRP nuevamente en la fecha estipulada.

My employment is _____ full-time _____ $\frac{3}{4}$ time _____ $\frac{1}{2}$ time _____ $\frac{1}{4}$ time
Mi empleo es a _____ tiempo completo _____ $\frac{3}{4}$ de tiempo
_____ $\frac{1}{2}$ de tiempo _____ $\frac{1}{4}$ de tiempo

Employer: _____

Empleador: _____

Employment Start Date: _____

Fecha en que comenzó el empleo: _____

Date of Next IRP Review: _____

Fecha de la próxima revisión del IRP: _____